

# PCT

## REQUEST

The undersigned requests that the present international application be processed according to the Patent Cooperation Treaty.

For receiving Office use only

International Application No.

International Filing Date

Name of receiving Office and "PCT International Application"

Applicant's or agent's file reference (if desired) (12 characters maximum) MMG B 02-05 PCT

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Box No. I</b>  | <b>TITLE OF INVENTION</b>  |  |
|   | PERIODONTAL THERAPY INSTRUMENT                                       |  |
| <b>Box No. II</b>   | <b>APPLICANT</b>   |  |
|   | <input type="checkbox"/> This person is also inventor                |  |
| Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)     |  | Telephone No.  |
| MICRO-MEGA INTERNATIONAL MANUFACTURES Corporation<br>5 rue du Tunnel<br>25000 BESANCON<br>FRANCE  |  | Facsimile No.  |
|   |  | Teleprinter No.  |
|   |  | Applicant's registration No. with the Office   |
| State (that is, country) of nationality:<br>FRANCE  |  | State (that is, country) of residence:<br>FRANCE   |
| This person is applicant for the purposes of: <input type="checkbox"/> all designated States <input checked="" type="checkbox"/> all designated States except the United States of America <input type="checkbox"/> the United States of America only <input type="checkbox"/> the States indicated in the Supplemental Box |  |  |
| <b>Box No. III</b>  | <b>FURTHER APPLICANT(S) AND/OR (FURTHER) INVENTOR(S)</b>             |  |
| Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)     |  | This person is:  |
| BOITEUX, Philippe<br>1 rue des Terroux<br>25610 ARC ET SENANS<br>FRANCE   |  | <input type="checkbox"/> applicant only<br><input checked="" type="checkbox"/> applicant and inventor<br><input type="checkbox"/> inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.) |
|   |  | Applicant's registration No. with the Office   |
| State (that is, country) of nationality:<br>FRANCE  |  | State (that is, country) of residence:<br>FRANCE   |
| This person is applicant for the purposes of: <input type="checkbox"/> all designated States <input type="checkbox"/> all designated States except the United States of America <input checked="" type="checkbox"/> the United States of America only <input type="checkbox"/> the States indicated in the Supplemental Box |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Further applicants and/or (further) inventors are indicated on a continuation sheet.  |  |  |
| <b>Box No. IV</b>   | <b>AGENT OR COMMON REPRESENTATIVE; OR ADDRESS FOR CORRESPONDENCE</b> |  |
| The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the competent International Authorities as:  |  | <input checked="" type="checkbox"/> agent <input type="checkbox"/> common representative   |
| Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country.)  |  | Telephone No.  |
| POUPON, Michel<br>Cabinet Michel POUPON<br>3 rue Ferdinand Brunot<br>88026 EPINAL CEDEX<br>FRANCE   |  | +33.3.29.64.05.93.   |
|   |  | Facsimile No.  |
|   |  | +33.3.29.64.17.33.   |
|   |  | Teleprinter No.  |
|   |  | Agent's registration No. with the Office   |
| <input type="checkbox"/> Address for correspondence: Mark this check-box where no agent or common representative is/has been appointed and the space above is used instead to indicate a special address to which correspondence should be sent.  |  |  |

**Continuation of Box No. III FURTHER APPLICANT(S) AND/OR (FURTHER) INVENTOR(S)**

*If none of the following sub-boxes is used, this sheet should not be included in the request.*

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

EUVRARD, Hubert  
10 Chemin de Plainechaux  
25000 BESANCON  
FRANCE

This person is:

- ☐ applicant only  
☒ applicant and inventor  
☐ inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:

FRANCE

State (that is, country) of residence:

FRANCE

This person is applicant for the purposes of:

- ☒ all designated States ☐ all designated States except the United States of America ☒ the United States of America only ☐ the States indicated in the Supplemental Box

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

OUHAYOUN, Jean-Pierre  
115 rue de Rennes  
75006 PARIS  
FRANCE

This person is:

- ☐ applicant only  
☒ applicant and inventor  
☐ inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:

FRANCE

State (that is, country) of residence:

FRANCE

This person is applicant for the purposes of:

- ☐ all designated States ☐ all designated States except the United States of America ☐ the United States of America only ☐ the States indicated in the Supplemental Box

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

This person is:

- ☐ applicant only  
☐ applicant and inventor  
☐ inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:

State (that is, country) of residence:

This person is applicant for the purposes of:

- ☐ all designated States ☐ all designated States except the United States of America ☐ the United States of America only ☐ the States indicated in the Supplemental Box

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

This person is:

- ☐ applicant only  
☐ applicant and inventor  
☐ inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:

State (that is, country) of residence:

This person is applicant for the purposes of:

- ☐ all designated States ☐ all designated States except the United States of America ☐ the United States of America only ☐ the States indicated in the Supplemental Box

☐ Further applicants and/or (further) inventors are indicated on another continuation sheet.

**Box No. V DESIGNATION OF STATES**

Mark the applicable check-boxes below; at least one must be marked.

The following designations are hereby made under Rule 4.9(a):

**Regional Patent**

- ☒ **AP ARIPO Patent:** GH Ghana, GM Gambia, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Sudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ United Republic of Tanzania, UG Uganda, ZM Zambia, ZW Zimbabwe, and any other State which is a Contracting State of the Harare Protocol and of the PCT (if other kind of protection or treatment desired, specify on dotted line) .....
- ☒ **EA Eurasian Patent:** AM Armenia, AZ Azerbaijan, BY Belarus, KG Kyrgyzstan, KZ Kazakhstan, MD Republic of Moldova, RU Russian Federation, TJ Tajikistan, TM Turkmenistan, and any other State which is a Contracting State of the Eurasian Patent Convention and of the PCT
- ☒ **EP European Patent:** AT Austria, BE Belgium, BG Bulgaria, CH & LI Switzerland and Liechtenstein, CY Cyprus, CZ Czech Republic, DE Germany, DK Denmark, EE Estonia, ES Spain, FI Finland, FR France, GB United Kingdom, GR Greece, HU Hungary, IE Ireland, IT Italy, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Netherlands, PT Portugal, RO Romania, SE Sweden, SI Slovenia, SK Slovakia, TR Turkey, and any other State which is a Contracting State of the European Patent Convention and of the PCT
- ☒ **OA OAPI Patent:** BF Burkina Faso, BJ Benin, CF Central African Republic, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroon, GA Gabon, GN Guinea, GQ Equatorial Guinea, GW Guinea-Bissau, ML Mali, MR Mauritania, NE Niger, SN Senegal, TD Chad, TG Togo, and any other State which is a member State of OAPI and a Contracting State of the PCT (if other kind of protection or treatment desired, specify on dotted line) .....

**National Patent (if other kind of protection or treatment desired, specify on dotted line):**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> AE United Arab Emirates               | <input checked="" type="checkbox"/> HR Croatia                                   | <input checked="" type="checkbox"/> OM Oman                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua and Barbuda                | <input checked="" type="checkbox"/> HU Hungary                                   | <input checked="" type="checkbox"/> PG Papua New Guinea                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> AL Albania                            | <input checked="" type="checkbox"/> ID Indonesia                                 | <input checked="" type="checkbox"/> PH Philippines                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> AM Armenia                            | <input checked="" type="checkbox"/> IL Israel                                    | <input checked="" type="checkbox"/> PL Poland                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> AT Austria                            | <input checked="" type="checkbox"/> IN India                                     | <input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> AU Australia                          | <input checked="" type="checkbox"/> IS Iceland                                   | <input checked="" type="checkbox"/> RO Romania                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> AZ Azerbaijan                         | <input checked="" type="checkbox"/> JP Japan                                     | <input checked="" type="checkbox"/> RU Russian Federation               |
| <input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnia and Herzegovina             | <input checked="" type="checkbox"/> KE Kenya                                     |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> BB Barbados                           | <input checked="" type="checkbox"/> KG Kyrgyzstan                                | <input checked="" type="checkbox"/> SC Seychelles                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgaria                           | <input checked="" type="checkbox"/> KP Democratic People's Republic of Korea     | <input checked="" type="checkbox"/> SD Sudan                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> BR Brazil                             | <input checked="" type="checkbox"/> KR Republic of Korea                         | <input checked="" type="checkbox"/> SE Sweden                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> BY Belarus                            | <input checked="" type="checkbox"/> KZ Kazakhstan                                | <input checked="" type="checkbox"/> SG Singapore                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> BZ Belize                             | <input checked="" type="checkbox"/> LC Saint Lucia                               | <input checked="" type="checkbox"/> SK Slovakia                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> CA Canada                             | <input checked="" type="checkbox"/> LR Sri Lanka                                 | <input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leone                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> CH & LI Switzerland and Liechtenstein | <input checked="" type="checkbox"/> LT Lithuania                                 | <input checked="" type="checkbox"/> SY Syrian Arab Republic             |
| <input checked="" type="checkbox"/> CN China                              | <input checked="" type="checkbox"/> LU Luxembourg                                | <input checked="" type="checkbox"/> TJ Tajikistan                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> CO Colombia                           | <input checked="" type="checkbox"/> LV Latvia                                    | <input checked="" type="checkbox"/> TM Turkmenistan                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica                         | <input checked="" type="checkbox"/> MA Morocco                                   | <input checked="" type="checkbox"/> TN Tunisia                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> CU Cuba                               | <input checked="" type="checkbox"/> MD Republic of Moldova                       | <input checked="" type="checkbox"/> TR Turkey                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> CZ Czech Republic                     | <input checked="" type="checkbox"/> MG Madagascar                                | <input checked="" type="checkbox"/> TT Trinidad and Tobago              |
| <input checked="" type="checkbox"/> DE Germany                            | <input checked="" type="checkbox"/> MK The former Yugoslav Republic of Macedonia |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> DK Denmark                            | <input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolia                                  | <input checked="" type="checkbox"/> TZ United Republic of Tanzania      |
| <input checked="" type="checkbox"/> DM Dominica                           | <input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi                                    | <input checked="" type="checkbox"/> UA Ukraine                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> DZ Algeria                            | <input checked="" type="checkbox"/> MX Mexico                                    | <input checked="" type="checkbox"/> UG Uganda                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> EC Ecuador                            | <input checked="" type="checkbox"/> MZ Mozambique                                | <input checked="" type="checkbox"/> US United States of America         |
| <input checked="" type="checkbox"/> EE Estonia                            | <input checked="" type="checkbox"/> NI Nicaragua                                 |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> ES Spain                              | <input checked="" type="checkbox"/> NO Norway                                    | <input checked="" type="checkbox"/> UZ Uzbekistan                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> FI Finland                            | <input checked="" type="checkbox"/> NZ New Zealand                               | <input checked="" type="checkbox"/> VC Saint Vincent and the Grenadines |
| <input checked="" type="checkbox"/> GB United Kingdom                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> VN Viet Nam                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> GD Grenada                            |  | <input checked="" type="checkbox"/> YU Serbia and Montenegro            |
| <input checked="" type="checkbox"/> GE Georgia                            |  | <input checked="" type="checkbox"/> ZA South Africa                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana                              |  | <input checked="" type="checkbox"/> ZM Zambia                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> GM Gambia                             |  | <input checked="" type="checkbox"/> ZW Zimbabwe                         |

Check-boxes below reserved for designating States which have become party to the PCT after issuance of this sheet:

☐ ..... ☐ ..... ☐ .....

**Precautionary Designation Statement:** In addition to the designations made above, the applicant also makes under Rule 4.9(b) all other designations which would be permitted under the PCT except any designation(s) indicated in the Supplemental Box as being excluded from the scope of this statement. The applicant declares that those additional designations are subject to confirmation and that any designation which is not confirmed before the expiration of 15 months from the priority date is to be regarded as withdrawn by the applicant at the expiration of that time limit. (Confirmation (including fees) must reach the receiving Office within the 15-month time limit.)

**Box No. VI PRIORITY CLAIM**

The priority of the following earlier application(s) is hereby claimed:

| Filing date<br>of earlier application<br>(day/month/year) | Number<br>of earlier application | Where earlier application is:    |   |  |
|---|----------------------------------|----------------------------------|---|--|
|   |                                  | national application:<br>country | regional application:*<br>regional Office | international application:<br>receiving Office |
| item (1)<br>08/11/2002                                    | 02 13975                         | FRANCE                           |   |  |
| item (2)  |                                  |                                  |   |  |
| item (3)  |                                  |                                  |   |  |
| item (4)  |                                  |                                  |   |  |
| item (5)  |                                  |                                  |   |  |

☐ Further priority claims are indicated in the Supplemental Box.

The receiving Office is requested to prepare and transmit to the International Bureau a certified copy of the earlier application(s) (only if the earlier application was filed with the Office which for the purposes of this international application is the receiving Office) identified above as:

☐ all items    ☒ item (1)    ☐ item (2)    ☐ item (3)    ☐ item (4)    ☐ item (5)    ☐ other, see Supplemental Box

\* Where the earlier application is an ARIPO application, indicate at least one country party to the Paris Convention for the Protection of Industrial Property or one Member of the World Trade Organization for which that earlier application was filed (Rule 4.10(b)(ii)): . . . .

**Box No. VII INTERNATIONAL SEARCHING AUTHORITY**

Choice of International Searching Authority (ISA) (if two or more International Searching Authorities are competent to carry out the international search, indicate the Authority chosen; the two-letter code may be used):

ISA / EPO

Request to use results of earlier search; reference to that search (if an earlier search has been carried out by or requested from the International Searching Authority):

Date (day/month/year)

Number

Country (or regional Office)

22 July 2003

FA 625145

FRANCE

**Box No. VIII DECLARATIONS**

The following declarations are contained in Boxes Nos. VIII (i) to (v) (mark the applicable check-boxes below and indicate in the right column the number of each type of declaration):

Number of  
declarations

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Box No. VIII (i)   | Declaration as to the identity of the inventor   | : |
| <input type="checkbox"/> Box No. VIII (ii)  | Declaration as to the applicant's entitlement, as at the international filing date, to apply for and be granted a patent             | : |
| <input type="checkbox"/> Box No. VIII (iii) | Declaration as to the applicant's entitlement, as at the international filing date, to claim the priority of the earlier application | : |
| <input type="checkbox"/> Box No. VIII (iv)  | Declaration of inventorship (only for the purposes of the designation of the United States of America)                               | : |
| <input type="checkbox"/> Box No. VIII (v)   | Declaration as to non-prejudicial disclosures or exceptions to lack of novelty   | : |

| Box No. IX CHECK LIST; LANGUAGE OF FILING   |  |                 |
|---|--|-----------------|
| <p>This international application contains:</p> <p>(a) the following number of sheets in paper form:</p> <p>request (including declaration sheets) : 5</p> <p>description (excluding sequence listing part) : 5</p> <p>claims : 2</p> <p>abstract : 1</p> <p>drawings : 2</p> <p><b>Sub-total number of sheets : 15</b></p> <p>sequence listing part of description (<i>actual number of sheets if filed in paper form, whether or not also filed in computer readable form; see (b) below</i>) : _____</p> <p><b>Total number of sheets : 15</b></p> <p>(b) sequence listing part of description filed in computer readable form</p> <p>(i) <input type="checkbox"/> only (under Section 801(a)(i))</p> <p>(ii) <input type="checkbox"/> in addition to being filed in paper form (under Section 801(a)(ii))</p> <p><b>Type and number of carriers</b> (diskette, CD-ROM, CD-R or other) on which the sequence listing part is contained (<i>additional copies to be indicated under item 9(ii), in right column</i>): _____</p> | <p>This international application is <b>accompanied by</b> the following item(s) (<i>mark the applicable check-boxes below and indicate in right column the number of each item</i>):</p> <p>1. <input checked="" type="checkbox"/> fee calculation sheet : 1</p> <p>2. <input type="checkbox"/> original separate power of attorney :</p> <p>3. <input type="checkbox"/> original general power of attorney :</p> <p>4. <input type="checkbox"/> copy of general power of attorney; reference number, if any: _____ :</p> <p>5. <input type="checkbox"/> statement explaining lack of signature :</p> <p>6. <input type="checkbox"/> priority document(s) identified in Box No. VI as item(s): _____ :</p> <p>7. <input type="checkbox"/> translation of international application into (language): _____ :</p> <p>8. <input type="checkbox"/> separate indications concerning deposited microorganism or other biological material :</p> <p>9. <input type="checkbox"/> sequence listing in computer readable form (indicate also type and number of carriers (diskette, CD-ROM, CD-R or other))</p> <p style="margin-left: 20px;">(i) <input type="checkbox"/> copy submitted for the purposes of international search under Rule 13ter only (and not as part of the international application) :</p> <p style="margin-left: 20px;">(ii) <input type="checkbox"/> (<i>only where check-box (b)(i) or (b)(ii) is marked in left column</i>) additional copies including, where applicable, the copy for the purposes of international search under Rule 13ter :</p> <p style="margin-left: 20px;">(iii) <input type="checkbox"/> together with relevant statement as to the identity of the copy or copies with the sequence listing part mentioned in left column :</p> <p>10. <input type="checkbox"/> other (<i>specify</i>): _____ :</p> | Number of items |
| <b>Figure of the drawings</b> which should accompany the abstract: 1  | <b>Language of filing of the international application:</b> FRENCH   |                 |
| <p><b>Box No. X SIGNATURE OF APPLICANT, AGENT OR COMMON REPRESENTATIVE</b></p> <p><i>Next to each signature, indicate the name of the person signing and the capacity in which the person signs (if such capacity is not obvious from reading the request).</i></p> <div style="text-align: center; margin-top: 50px;"> <p>Michel POUPON,</p> <p>Agent</p> </div>   |  |                 |

| For receiving Office use only  |   |
|--|---|
| <p>1. Date of actual receipt of the purported international application:</p>   | <p>2. Drawings:</p> <p><input type="checkbox"/> received:</p> <p><input type="checkbox"/> not received:</p> |
| <p>3. Corrected date of actual receipt due to later but timely received papers or drawings completing the purported international application:</p> |   |
| <p>4. Date of timely receipt of the required corrections under PCT Article 11(2):</p>  |   |
| <p>5. International Searching Authority (if two or more are competent): ISA /</p>  |   |
| <p>6. <input type="checkbox"/> Transmittal of search copy delayed until search fee is paid</p>   |   |

| For International Bureau use only                                      |
|--|
| <p>Date of receipt of the record copy by the International Bureau:</p> |

Feuille n° ... 1 ...

**Cadre n° VIII.iv) DÉCLARATION : QUALITÉ D'INVENTEUR**

(seulement aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique)

*La déclaration doit être conforme au libellé standard suivant prévu à l'instruction 214; voir les notes relatives aux cadres n° VIII, VIII.1) à v) (généralités) et les notes spécifiques au cadre n° VIII.iv). Si ce cadre n'est pas utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.*

**Déclaration relative à la qualité d'inventeur (règles 4.17.iv) et 51bis.1.a)iv))  
aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique :**

Par la présente, je déclare que je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul inventeur est mentionné ci-dessous) ou l'un des premiers co-inventeurs (si plusieurs inventeurs sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué pour lequel un brevet est demandé.

La présente déclaration a trait à la demande internationale dont elle fait partie (si la déclaration est déposée avec la demande).

La présente déclaration a trait à la demande internationale n° PCT/ : ..... (si la déclaration est remise en vertu de la règle 26ter).

Par la présente, je déclare que mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont tels qu'indiqués près de mon nom.

Par la présente, je déclare avoir passé en revue et compris le contenu de la demande internationale à laquelle il est fait référence ci-dessus, y compris les revendications de ladite demande. J'ai indiqué dans la requête de ladite demande, conformément à la règle 4.10 du PCT, toute revendication de priorité d'une demande étrangère et j'ai identifié ci-dessous, sous l'intitulé "Demandes antérieures", au moyen du numéro de demande, du pays ou du membre de l'Organisation mondiale du commerce, du jour, du mois et de l'année du dépôt, toute demande de brevet ou de certificat d'auteur d'invention déposée dans un pays autre que les États-Unis d'Amérique, y compris toute demande internationale selon le PCT désignant au moins un pays autre que les États-Unis d'Amérique, dont la date de dépôt est antérieure à celle de la demande étrangère dont la priorité est revendiquée.

Demandes antérieures : FR 02 13975 du 8 novembre 2002. ....

Par la présente, je reconnais l'obligation qui m'est faite de divulguer les renseignements dont j'ai connaissance et qui sont pertinents quant à la brevetabilité de l'invention, tels qu'ils sont définis dans le Titre 37, § 1.56, du Code fédéral des réglementations, y compris, en ce qui concerne les demandes de continuation-in-part les renseignements pertinents qui sont devenus accessibles entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date du dépôt international de la demande de continuation-in-part.

Je déclare par la présente que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des États-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.


Nom : **BOITEUX Philippe**

Domicile : **1 rue des Temoux - 25610 ARC ET SENANS - FRANCE**

(ville et État (des États-Unis d'Amérique), le cas échéant, ou pays)

Adresse postale : **idem**

Nationalité : **FRANCAISE**

Signature de l'inventeur :   
(si elle ne figure pas dans la requête, la déclaration a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale. La signature doit être celle de l'inventeur, il ne peut s'agir de celle du mandataire)

Date : **9/11/03**  
(de la signature qui ne figure pas dans la requête, ou de la déclaration qui a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale)

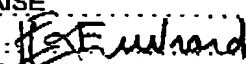
Nom : **EUVRARD Hubert**

Domicile : **10 Chemin de Plainechaux - 25000 BESANCON - FRANCE**

(ville et État (des États-Unis d'Amérique), le cas échéant, ou pays)

Adresse postale : **idem**

Nationalité : **FRANCAISE**

Signature de l'inventeur :   
(si elle ne figure pas dans la requête, ou si la déclaration a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale. La signature doit être celle de l'inventeur, il ne peut s'agir de celle du mandataire)

Date : **9/20/03**  
(de la signature qui ne figure pas dans la requête, ou de la déclaration qui a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale)

☒ Cette déclaration continue sur la feuille suivante, "Suite du cadre n° VIII.iv)".

**Cadre n° VIII.iv) DÉCLARATION : QUALITÉ D'INVENTEUR**

(seulement aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique)

*La déclaration doit être conforme au libellé standard suivant prévu à l'instruction 214: voir les notes relatives aux cadres n° VIII, VIII.i) à v) (généralités) et les notes spécifiques au cadre n° VIII.iv). Si ce cadre n'est pas utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.*

**Déclaration relative à la qualité d'inventeur (règles 4.17.iv) et 51bis.1.a)iv))  
aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique :**

Par la présente, je déclare que je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul inventeur est mentionné ci-dessous) ou l'un des premiers co-inventeurs (si plusieurs inventeurs sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué pour lequel un brevet est demandé.

La présente déclaration a trait à la demande internationale dont elle fait partie (si la déclaration est déposée avec la demande).

La présente déclaration a trait à la demande internationale n° PCT/..... (si la déclaration est remise en vertu de la règle 26ter).

Par la présente, je déclare que mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont tels qu'indiqués près de mon nom.

Par la présente, je déclare avoir passé en revue et comprendre le contenu de la demande internationale à laquelle il est fait référence ci-dessus, y compris les revendications de ladite demande. J'ai indiqué dans la requête de ladite demande, conformément à la règle 4.10 du PCT, toute revendication de priorité d'une demande étrangère et j'ai identifié ci-dessous, sous l'intitulé "Demandes antérieures", au moyen du numéro de demande, du pays ou du membre de l'Organisation mondiale du commerce, du jour, du mois et de l'année du dépôt, toute demande de brevet ou de certificat d'invention déposée dans un pays autre que les États-Unis d'Amérique, y compris toute demande internationale selon le PCT désignant au moins un pays autre que les États-Unis d'Amérique, dont la date de dépôt est antérieure à celle de la demande étrangère dont la priorité est revendiquée.

Demandes antérieures : FR 02 13975 du 8 novembre 2002.....

Par la présente, je reconnais l'obligation qui m'est faite de divulguer les renseignements dont j'ai connaissance et qui sont pertinents quant à la brevetabilité de l'invention, tels qu'ils sont définis dans le Titre 37, § 1.56, du Code fédéral des réglementations, y compris, en ce qui concerne les demandes de continuation-in-part les renseignements pertinents qui sont devenus accessibles entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date du dépôt international de la demande de continuation-in-part.

Je déclare par la présente que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des États-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

Nom : OUHAYOUN Jean-Pierre.....

Domicile : 115 rue de Rennes - 75006 PARIS - FRANCE.....

(ville et État (des États-Unis d'Amérique), le cas échéant, ou pays)

Adresse postale : idem.....

Nationalité : .....

Signature de l'inventeur : .....  
(si elle ne figure pas dans la requête, ou si la déclaration a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale. La signature doit être celle de l'inventeur, il ne peut s'agir de celle du mandataire)

Date : 7 octobre 2003.....  
(de la signature qui ne figure pas dans la requête, ou de la déclaration qui a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale)

Nom : .....

Domicile : .....  
(ville et État (des États-Unis d'Amérique), le cas échéant, ou pays)

Adresse postale : .....

Nationalité : .....

Signature de l'inventeur : .....  
(si elle ne figure pas dans la requête, ou si la déclaration a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale. La signature doit être celle de l'inventeur, il ne peut s'agir de celle du mandataire)

Date : .....  
(de la signature qui ne figure pas dans la requête, ou de la déclaration qui a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale)

☐ Cette déclaration continue sur la feuille suivante, "Suite du cadre n° VIII.iv)".